

ИНТРАСЕПТАЛЬНАЯ АНЕСТЕЗИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ 6–12 ЛЕТ

INTRASEPTAL ANESTHESIA IN THE TREATMENT OF THE DENTAL DISEASES IN CHILDREN AGED 6–12 YEARS

**O. Gendugova
Zh. Abregova
M. Unacheva
R. Shugusheva
T. Chabaeva**

Summary: The key to high — quality and painless dental intervention is modern anesthesia, which includes knowledge of anatomy, pharmacology and age topography and practical skills. Patient comfort creates optimal conditions for the work of a dentist.

In order to avoid psychological trauma in children, we use various methods of anesthesia. But due to the limitation of the amount of drugs administered, the underdevelopment of physiological regulation systems in children affects the quality of anesthesia in this category of patients.

Keyword: intraseptal anesthesia, tooth, periodontal.

Гендугова Оксана Мухарбиевна
К.м.н, доцент, КБГУ им. Х.М. Бербекова
oksistom@mail.ru

Абрегова Жанна Аслановна
Ассистент, КБГУ им. Х.М. Бербекова
zhanka.abregova@mail.ru

Уначева Милана Анзоровна
Ординатор, КБГУ им. Х.М. Бербекова
unacheva1999@bk.ru

Шугушева Ранета Мусаевна
Ординатор, КБГУ им. Х.М. Бербекова
Shugus2021@mail.ru

Чабаева Тамара Кюриевна
Ассистент, КБГУ им. Х.М. Бербекова.
tamara.chabaeva89@gmail.com

Аннотация. Залогом качественного и безболезненного стоматологического вмешательства является современное обезболивание, что включает в себя знания по анатомии, фармакологии и возрастной топографии и практические навыки. Комфорт пациента создают оптимальные условия для работы врача-стоматолога.

Во избежание психологических травм у детей мы используем различные способы обезболивания. Но из-за ограничения количества вводимых лекарственных веществ, недоразвитием физиологических систем регуляции у детей страдает качество обезболивания у этой категории больных.

Ключевые слова: интрасептальная анестезия, зуб, пародонт.

Современные анестетики повысили эффективность обезболивания, но и новые протоколы лечения (использование коффердама и т.д.) требуют использования дополнительных пародонтальных способов обезболивания (для выключения тканей, окружающих зуб).

Одной из разновидностей инфильтрационной анестезии является интрасептальная анестезия. Она имеет преимущества перед внутрикостной анестезией, при которой высокий риск повреждения зон роста несформированных корней зубов, что характерно для данной возрастной группы.

Цель исследования

Повышение эффективности местной анестезии у детей 6–12 лет на терапевтическом приеме.

Задачи

1. Оценить эффективность пародонтальной анестезии (интрасептальной) при терапевтической санации полости рта детей 6–12 лет.
2. Мониторить психоэмоциональное состояние детей во время манипуляции.

3. Определить показания и противопоказания к применению данной анестезии у детей 6–12 лет.

Материалы и методы исследования

В лечении и клиническом обследовании участвовали 96 детей, обратившихся за терапевтической помощью в СК НПЦ «С-мед» г.Нальчик.

Распределили пациентов по полу и возрасту

Таблица 1.

Распределение пациентов по полу и возрасту

	всего	мальчики	девочки
6–8 лет	42	24	18
9–12 лет	54	31	23
Итого	96	55	41

Их комплексно обследовали с выяснением анамнеза жизни, жалоб, определением стоматологического статуса и использованием дополнительных методов диагностики (Rh-обследования). Заполняли карту. Для проведения анестезии использовали карпульный шприц и иглу

18 мм/27, артикаин 1:200000. Под углом 90° прокалывали десну, погружали до кости, вкалывали в межзубную перегородку и вводили 0,3–0,5 мл анестетика до возникновения ишемического кольца вокруг зуба. Действие интрасептальной анестезии заключается в сосудистом механизме (сосуды костного мозга имеют прерывистый тип структуры эндотелия и в стенках сосудов имеются пространства, где легко проходит жидкость. А.Ж. Петрикаса 1997 г). При необходимости и в зависимости от объема терапевтического вмешательства сочетали с инфильтрационной анестезией.

Эффективность оценивали по 3 б системе:

1б — вмешательство бесполезно,

2б — испытывали дискомфорт при лечении и установке коффердама,

3б — невозможно завершить, отказ от лечения.

Результаты

Всем детям проводили лечение под интрасептальной анестезией артикаином 1:200000.

Таблица 2.

Вид вмешательства	Всего	3б	2б	1б
Лечение кариеса эмали	26	25	1	—
Лечение кариеса дентина	39	33	6	—
Лечение обратимого пульпита	19	13	3	3
Лечение необратимого пульпита	12	5	5	2

Аспирационные пробы были отрицательными у всех детей. Во время лечения и после, осложнений не выявлено.

У всех детей в данной возрастной группы имеется повышенная напряженность и настороженность. Большое значение играет снижение психоэмоционального реагирования путем заблаговременного знакомства и бесед. Эффективность анестезии напрямую зависит от психоэмоционального состояния, пола, возраста.

Вывод

Использование пародонтальных методов анестезии артикаинсодержащими анестетиками — эффективно и безопасно для детей при непродолжительных терапевтических манипуляциях (лечение кариеса эмали и дентина), при условии соблюдения техники интрасептальной анестезии. При лечении различных форм пульпита эффективно использование артикаина 1:100000 или добавление инфильтрационной анестезии.

ЛИТЕРАТУРА

1. С.А. Рабинович, Е.Н. Анисимова, Л.А. Аксамит, Е.В. Зорян, Т.Д. Бабич, А.А. Цветкова, Н.Т. Бутаева. Средства и способы местного обезболивания в стоматологии. — М.2013. — 136 с.: ил. ББК: 56.654я 77 С 75 УДК: 616.314-089.5-031.85 (075.9)

© Гендугова Оксана Мухарбиевна (oksistom@mail.ru); Абрегова Жанна Аслановна (zhanka.abregova@mail.ru);

Уначева Милана Анзоровна (unacheva1999@bk.ru); Шугушева Ранета Мусаевна (Shugus2021@mail.ru);

Чабаева Тамара Кюриевна (tamara.chabaeva89@gmail.com)

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»